

石綿作業主任者技能講習 受 講 申 請 書					写真2枚 縦3.0cm × 横2.4cm 1枚はのりづけ 別に1枚添付		
ふりがな		生年月日		年齢		本籍地	
氏名		昭和 平成 年 月 日		満 才		都道府県	
現住所		郵便番号 〒 —			電話番号		
					F A X		
事業主証明	所在地 事業所名 代表者氏名	上記のとおり相違ないことを(証明・誓約)します。 郵便番号 〒 —			建災防鳥取県支部会員の別		
					会 員		会 員 外
	電話番号		F A X	印			
平成 年 月 日 申込 建設業労働災害防止協会 鳥取県支部長 様 申込者氏名 (受講者本人) 印							
注意事項 1 ※印は記入しないで下さい。 2 写真は鮮明なもので、正面、無帽、無背景、6ヶ月以内に撮影されたものを貼付けてください この申込書に記載していただいた氏名、生年月日、本籍等は、法律で記入することが定められています。 誤りのないように正確に記入して下さい。 なお、記入していただいた個人情報は、この講習の事業以外には一切使用いたしません。							
※試験成績表					※合否の別	※修了証 番 号	第 号
健康障害	作業環境	保護具	関係法令	計	合 ・ 否	修了証 交付年月日	平成 年 月 日
点	点	点	点	点			